Logo - Entreprise

Adresse

 Salarié

 Adresse

 Date

Objet : information sur la visite de pré-reprise

Madame / Monsieur Nom du salarié,

Vous êtes en arrêt de travail depuis le ??/ ??/ ??.

Par la présente, je vous informe que vous avez la possibilité de bénéficier d’une visite de pré-reprise auprès du Médecin du travail en charge de votre suivi médical, pendant votre arrêt de travail.

Cette visite de pré-reprise n’a aucune conséquence sur votre arrêt de travail. Elle n’implique pas une reprise rapide du travail.

La visite de pré-reprise vise à identifier, le plus tôt possible, les difficultés prévisibles à la reprise. Avec votre accord, le Médecin du travail pourra alors contacter votre employeur afin de réfléchir aux solutions possibles et émettre, si nécessaire, des préconisations (par exemple : un aménagement de poste, un reclassement interne, …).

Si toutefois une réorientation professionnelle s’avérait nécessaire, cette visite de pré-reprise permettrait d’anticiper et de préparer cette réorientation avec les partenaires adéquats.

Pour prendre rendez-vous, vous pouvez contacter le secrétariat au : ….

Le Médecin du travail de l’entreprise est le Dr Prénom NOM

Adresse du Service de Prévention et de Santé au Travail : \_\_\_\_\_\_

**Pour ce rendez-vous, il sera nécessaire d’apporter tous les éléments médicaux en lien avec votre arrêt de travail.**

Je vous souhaite une bonne réception de ces informations. Nous nous tenons à votre disposition et vous souhaitons un bon rétablissement.

Veuillez agréer, Madame/ Monsieur Nom du salarié, nos sincères salutations.

 Entreprise,

 nom du dirigeant,

 signature